



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Талицком,
Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов,
Камышловском и Пышминском районах»
Испытательный лабораторный центр
(Талицкий филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Свердловской области»)

Юридический адрес: пер. Отдельный, 3, г. Екатеринбург, 620078 тел. (343) 374-13-79; факс (343) 374-47-03
Реквизиты: ОКПО 01944619 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/667001001
Фактический адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32, тел. (34371) 2-14-30
624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48, тел. (34375) 2-02-82
Реквизиты: ОКПО 77145944 ОГРН 1056603530510 ИНН/КПП 6670081969/663343001



УТВЕРЖДАЮ

Инженер по метрологии ООД Талицкого
филиала ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Свердловской области»,
руководитель ИЛЦ

Маш

Н.Н.Саночкина
25.04.2024

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ П-14/01461-24 от 25.04.2024

1. **Наименование предприятия, организации (заявитель):** МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 19 "ТОПОЛЁК"

2. **Юридический адрес:** Талицкий район, п. Троицкий, НАГОРНАЯ УЛ., Д.1

3. **Наименование образца (пробы):** Смывы с объектов окружающей (внешней) среды

4. **Место отбора:** МКДОУ "ДЕТСКИЙ САД № 19 "ТОПОЛЁК", 623620, Свердловская обл., Талицкий район, п. Троицкий, Нагорная ул., д.1

5. **Условия отбора, доставки**

Дата и время отбора: 19.04.2024 в 10:15

Ф.И.О., должность: Кузнецова О.Н. и.о.зав.д/с

Условия доставки: соответствуют НД

Дата и время доставки в ИЛЦ: 19.04.2024 11:20

Пробы отобраны в соответствии с НД на отбор: Образец представлен Заказчиком. ИЛЦ не несет ответственность на этапе отбора проб.

6. **Дополнительные сведения:**

Цель исследований, основание: Производственный контроль, договор № 14/187 от 16.01.2024
Протокол (акт) отбора 1 от 19.04.2024

7. **НД, устанавливающие требования к объекту испытаний:**

МУ 3.2.1756-03 "Эпидемиологический надзор за паразитарными болезнями."

8. **Код образца (пробы):** 2.24.1461 д Т

9. **НД на методы исследований, подготовку проб:**

МУК 4.2.2661-10 "Методы санитарно-паразитологических исследований. "

10. **Место осуществления деятельности:** г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32

11. Результаты испытаний

Рег. номер	Место отбора	Определяемые показатели	Ед. измерения	Результаты исследований	Величина допустимого уровня	НД на методы исследований
Образцы поступили 19.04.2024 11:30 дата начала испытаний 19.04.2024 13:30 дата выдачи результата 24.04.2024 13:31						
Групповая комната						
1461/1	Смыв со стола	Яйца гельминтов	экз.	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
1461/2	Смыв со стеллажа с игрушками	Яйца гельминтов	экз.	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
1461/3	Смыв со стула	Яйца гельминтов	экз.	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
1461/4	Смыв со стола раздачи	Яйца гельминтов	экз.	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
1461/5	Смыв с доски Хлеб	Яйца гельминтов	экз.	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
1461/6	Смыв с ножа	Яйца гельминтов	экз.	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
1461/7	Смыв с тарелка № 10	Яйца гельминтов	экз.	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
1461/8	Смыв с ложки № 2	Яйца гельминтов	экз.	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
1461/9	Смыв с кастрюли для 2 блюд	Яйца гельминтов	экз.	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10
1461/10	Смыв с крышки 1 бл.	Яйца гельминтов	экз.	не обнаружено	отсутствие	МУК 4.2.2661-10

заведующая лабораторий биологических факторов, врач-бактериолог

 Лисина Т.А.

Ф.И.О., должность лица, ответственного за оформление протокола:

 Грозина Т. Б. техник

конец протокола испытаний № П-14/01461-24 от 25.04.2024